

# Information

No.2024-44 Date 2024.10.

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。  
この度、下記項目につきまして、測定試薬の添付文書の改訂に伴い、基準値を変更させていただきます。  
なお、この変更に伴う他の受託要領の変更はございません。  
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。  
謹白



● 項目名	総合検査案内 2024 : 37,38 ページ掲載
● ソマトメジンC (IGF-1)	(依頼コード No.00337)
変更日	本ご案内以降より実施

### 変更内容

基準値に男女年齢別で「78歳」「79歳」「80歳以上」が新たに追加となります。  
(従来の0歳～77歳までの基準値に変更はございません。)

	新	従来
基準値	(-2SD~+2SD)	
	男性 78歳	78歳以上は未設定
	79歳	
	80歳以上	
	女性 78歳	
	79歳	
80歳以上		

株式会社 第一岸本臨床検査センター

札幌本社：〒007-0867 札幌市東区伏古七条三丁目5番10号 ☎0570-085-212 FAX(011)787-2191

資料、お問い合わせは担当者または最寄りの営業所までお願いいたします。